

# Antrag Waffenbesitzkarte

AntragstellerIn:

Name:	Vorname(n):	Geb.-Name:	Geb.-Name der Mutter:
Geb.-Datum:	Geb.-Ort:	Staatsangehörigkeit:	Seit wann in der BRD, Jahr:
Straße:		PLZ, Wohnort: <b>Bremerhaven</b>	
Telefonnummer privat / tagsüber:		Personalausweis-/Passnummer, ausstellende Behörde:	
Wohnung in den letzten 5 Jahren oder ggf. Anschrift einer Nebenwohnung:			

Ich besitze bereits waffenrechtliche Erlaubnisse:  
 Nein  Ja, folgende: .....

Ich besitze bereits folgende erlaubnispflichtige Schusswaffen:  
 Langwaffen  Kurzwaffen  noch keine Schusswaffen  
 Anzahl: .....  
 Munition:  Nein  Ja

**Welche Schusswaffen wollen Sie erwerben?**

Art	Kaliber	Hersteller/Modell	Herstellungs-Nr.

Nach Erteilung der Erlaubnis werde ich den Erwerb der Waffen innerhalb von 2 Wochen der Ortspolizei-  
 behörde unter Vorlage der Waffenbesitzkarte anzeigen.

Meine Sachkunde weise ich nach durch (**Nachweis bitte in Kopie beifügen**):  
 Sachkundeprüfung gemäß § 7 Waffengesetz  
 Anderweitig, und zwar durch:

Wie wollen Sie die Schusswaffen sicher aufbewahren?  
 Waffenschrank/Stahlschrank, Sicherheitsstufe: .....  Safe/Tresor, Sicherheitsstufe: .....  
**Die sichere Aufbewahrung ist uns nachzuweisen!**

Körperliche und geistige Mängel (z.B. schwere Formen von Sehschwäche – Angabe der Dioptrie  
 links/rechts, Fahruntüchtigkeit, Nachtblindheit, Hirnverletzungen, schwere Herz- und Kreislauf-  
 erkrankungen, Zuckerkrankheit, Anfallsleiden, geisteskrankheit, Alkohol-, Arznei- oder Drogenmissbrauch,  
 Schwerhörigkeit, Taubheit, Amputation, Lähmungen usw.) habe ich bzw. hatte ich  
 keine  folgende: .....

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------

**Hinweis:**  
**Der Antrag ist mit der ausgefertigten Bescheinigung des Vereins (Rückseite) einzureichen.**